## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/597484

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 md AMENDMENT	
<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
3		2		i		
4		0		1		
5		00		7		0 _
6		6		7		
7				1		
8				1		
9						
10	,	<b>1</b>				<del></del>
11.		<del>\</del>		/		
13		1		/		
14		(N)	•	7		
15		(h)		7		
16		$\mathcal{D}$				
17		$\mathcal{D}$				
18				1		
19	<u> </u>					
20						
22		<del>\</del>				<del></del> , <u>-</u>
23		*		1		
24				1		
25		0		1		
26				1		
27						
28			/			
30				i-		
31						
32		······································		····		······································
33				<u> </u>		
34						
35						
36						
37				·		···
38 39		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
40		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			,	
41						
42		-				·
43						
44						
45						
46	<del></del>				-	
47 48				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-
49						
50						
TOTAL IND.		1	3	1		+
TOTAL DEP.	25	4	26			<b>4</b>
TOTAL	<del>1</del>	4		<b>~</b>		4
CLAIMS	U		29			

PTO - 1360 (REV. 11/04)